

Veränderungsmitteilung bei Bezug von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)

Bei Veränderungen in den persönlichen und/oder wirtschaftlichen Verhältnissen füllen Sie diese Mitteilung ohne die grau unterlegten Felder) bitte vollständig und gut lesbar in Druckschrift aus. Sie vermeiden dadurch zeitintensive und kostenaufwändige Rückfragen.

Ihre Angaben unterliegen den geltenden Datenschutzbestimmungen und werden zum Zwecke der gesetzlichen Aufgabenerfüllung nach dem Sozialgesetzbuch erhoben und verarbeitet. Informationen zu den Datenschutzbestimmungen sowie Hinweise und Vordrucke erhalten Sie im Jobcenter oder im Internet unter www.jobcenter-row.de.

Bei den mit einem *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um freiwillige Angaben. Bitte beachten Sie hierzu die Belehrung zur Einwilligungserklärung auf Seite 6.

Dienststelle

Eingangsdatum

1. Meine persönlichen Daten

Aktenzeichen _____

*Geben Sie **unbedingt** Ihr Aktenzeichen an. Ohne diese Angabe kann Ihr Anliegen ggf. nicht eindeutig zugeordnet werden und die Bearbeitung verzögert sich. Das Aktenzeichen entnehmen Sie bitte dem letzten Bescheid bzw. Anschreiben.*

Vorname _____ Familienname _____ Geburtsdatum _____

Telefonnummer *) _____ E-Mail-Adresse *) _____

2. Angaben zu den weiteren Personen in meinem Haushalt

In meinem Haushalt lebt/leben neben mir _____ weitere Person/en.

Hiervon gehört/gehören _____ Person/en zu meiner Bedarfsgemeinschaft.

3. Änderungen in den persönlichen Verhältnissen meiner Bedarfsgemeinschaft

Seit meiner letzten Antragstellung bzw. Veränderungsmitteilung vom _____ ist/sind folgende **Änderung/en** eingetreten bzw. werden eintreten:

3a Es sind Änderungen bei der Haushaltsgröße eingetreten.

Geburt eines Kindes am _____

Einzug von _____ am _____

Auszug von _____ am _____

sonstige Änderung _____.

Ja

Nein

*Bitte legen Sie eine Meldebescheinigung für jede Person vor, die zu Ihrer Bedarfsgemeinschaft hinzugekommen ist und füllen Sie die **Anlage WEP** bzw. für Kinder unter 15 Jahre die **Anlage KI** aus. Des Weiteren ist die **Anlage VM** bei Einzug von Personen erforderlich, die zu Ihrer Bedarfsgemeinschaft gehören. Lassen Sie von Personen ab 15 Jahre zudem bitte die **Rechtsfolgenbelehrung** unterschreiben. Bei Auszug von Personen legen Sie bitte ebenfalls die entsprechende Meldebescheinigung vor.*

*Bei Einzug von Verwandten, die nicht zu Ihrer Bedarfsgemeinschaft gehören (z. B. Großeltern, Geschwister, Onkel, Tante, Nichte, Nefte) oder bei Einzug von Verschwägerten füllen Sie bitte die **Anlage HG** aus.*

*Bei Einzug nicht verwandter oder verschwägerter Personen füllen Sie bitte die **Anlage VE** aus.*

3b Es sind Änderungen bei den persönlichen Daten eingetreten. Ja
 neue Bankverbindung bei folgendem Kreditinstitut _____ Nein
 BIC _____ IBAN _____
 neue Anschrift _____
*Bitte legen Sie den **Mietvertrag** und die **Mietbescheinigung** vor und füllen Sie die **Anlage KdU** aus.*

3c Es sind Änderungen beim Familienstand eingetreten. Ja
 Nein
 Seit dem _____ ist _____
 (Datum der Änderung) (Name der Person)
 ledig verheiratet geschieden verwitwet dauernd getrennt lebend
 die gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft wurde eingetragen aufgehoben
Legen Sie bitte entsprechende Nachweise vor.

4. Änderungen in Bezug auf die Zugangsvoraussetzungen zum SGB II
 Seit meiner letzten Antragstellung bzw. Veränderungsmitteilung vom _____ ist/sind folgende **Änderung/en** eingetreten bzw. werden eintreten:

4a Es sind Änderungen bei der Erwerbsfähigkeit mind. einer Person eingetreten. Nur für Personen ab 15 Jahre! Ja
 Nein
Erwerbsfähig ist, wer gesundheitlich in der Lage ist, mindestens drei Stunden täglich zu arbeiten.
 Seit dem _____ ist _____
 (Datum der Änderung) (Name der Person)
 erwerbsfähig. **nicht** mehr erwerbsfähig.
Bitte legen Sie entsprechende Nachweise (z. B. ärztliche Bescheinigung) vor.

4b Es sind Änderungen hinsichtlich Schule, Studium oder Ausbildung eingetreten. Ja
 Nein
Legen Sie bei Aufnahme bitte die Schul- bzw. Studienbescheinigung oder den Ausbildungsvertrag und bei Beendigung einen entsprechenden Nachweis vor.

Ein Mitglied meiner Bedarfsgemeinschaft

besucht seit dem _____ folgende Schule _____
 (Datum der Änderung)

hat am _____ ein Studium/eine Ausbildung aufgenommen.
 (Datum der Änderung)

hat am _____ die Schule/das Studium/die Ausbildung beendet.
 (Datum der Änderung)

hat am _____ die Schule/das Studium/die Ausbildung abgebrochen.
 (Datum der Änderung)

Grund für den Abbruch: _____

Name der Person: _____

4c Es sind Änderungen in Bezug auf die Unterbringung in einer stationären Einrichtung eingetreten (z. B. Krankenhaus, Altenheim, Justizvollzugsanstalt). Ja
 Nein

Seit dem _____ ist _____
(Datum der Änderung) (Name der Person)

aus der stationären Einrichtung _____ entlassen.
 in der stationären Einrichtung _____ untergebracht.

Anschrift: _____

Voraussichtliche Dauer der Unterbringung: _____
(Bitte geben Sie den Zeitraum an)

Legen Sie bitte entsprechende Nachweise vor.

4d geänderter Aufenthaltsstatus von _____ Ja
(Name/n der Person/en) Nein

*Bitte legen Sie den aktuellen **Aufenthaltstitel** vor.*

5. Beantragung von Mehrbedarfen
Die Angaben sind nur erforderlich, wenn ein Mehrbedarf jetzt neu beansprucht wird.

5a Anspruch auf einen Mehrbedarf bei Schwangerschaft. Ja
 Nein

Name der schwangeren Person _____

Bitte legen Sie einen Nachweis vor, aus dem der voraussichtliche Entbindungstermin hervorgeht (z. B. Mutterpass).

5b Anspruch auf einen Mehrbedarf bei Alleinerziehung. Ja
 Nein

Name der alleinerziehenden Person _____

Bitte beachten Sie, dass der Mehrbedarf nur gewährt wird, wenn mindestens ein minderjähriges Kind in der Bedarfsgemeinschaft lebt.

5c Anspruch auf einen Mehrbedarf wegen (medizinisch notwendiger) kostenaufwändiger Ernährung). Ja
 Nein

Name der Person _____

*Bitte füllen Sie die **Anlage MEB** aus.*

5d Anspruch auf einen Mehrbedarf wegen Behinderung und Bezug von Ja
 Nein

Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben nach § 49 Neuntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB IX) **oder**
 sonstige Hilfen zur Erlangung eines geeigneten Platzes im Arbeitsleben **oder**
 Eingliederungshilfen nach § 112 Neuntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB IX)

Name der Person _____

Bitte legen Sie den entsprechenden Bewilligungsbescheid vor.

5e Anspruch auf einen Mehrbedarf für nicht Erwerbsfähige und Inhaber/in eines Ausweises nach § 152 Abs. 5 SGB IX mit dem Merkzeichen G. Ja
 Nein

Name der Person _____

Bitte legen Sie den entsprechenden Ausweis vor.

5f Anspruch auf einen Mehrbedarf aufgrund eines **unabweisbaren, besonderen Bedarfs**, der nicht durch Einsparungen oder auf andere Weise gedeckt werden kann (z. B. Kosten für den Besuch eines außerhalb der Bedarfsgemeinschaft lebenden Kindes). Ja Nein

Name der Person _____

*Bitte füllen Sie **Anlage BEBE** aus.*

6. Änderungen bei den Bedarfen für Bildung und Teilhabe für Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre

Mit Ihrem Antrag auf Leistungen nach dem SGB II haben Sie die Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II - mit Ausnahme der Leistungen für die Lernförderung - für Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre in Ihrer Bedarfsgemeinschaft automatisch mit beantragt.

6a Ich möchte einen konkreten Bedarf für Bildung und Teilhabe geltend machen. Ja Nein

*Reichen Sie bitte entsprechende Nachweise ein und füllen Sie die **Anlage BuT** aus. Beachten Sie in diesem Zusammenhang bitte die **Hinweise zum „Bildungspaket“**.*

6b Ich möchte Leistungen für die **Lernförderung** beantragen bzw. Änderungen in diesem Zusammenhang mitteilen. Ja Nein

*Füllen Sie bitte die **Anlage Lernförderung** aus und beachten Sie hierzu die **Hinweise zum „Bildungspaket“**.*

7. Änderungen bei den Bedarfen für Unterkunft und/oder Heizung

7a bei Mietverhältnis Ja Nein

Art der Änderung: _____
(z. B. neue Abschlagszahlungen, Mieterhöhung, Nebenkostenabrechnung erhalten...)

Legen Sie bitte einen Nachweis über die jeweilige Änderung vor, z. B. den neuen Abschlagsbescheid.

7b bei Wohneigentum (Hauslasten) Ja Nein

Art der Änderung: _____
(z. B. Änderung bei der Grundsteuer, Schornsteinfegergebühren, Zinsen...)

Legen Sie bitte einen Nachweis über die jeweilige Änderung vor, z. B. die neuen Gebührenbescheide.

7c bei den Heizkosten Ja Nein

Art der Änderung: _____
(z. B. neue Abschlagszahlung, Heizkostenabrechnung erhalten...)

Legen Sie bitte einen Nachweis über die jeweilige Änderung vor, z. B. die neue Abschlagsmitteilung oder die Heizkostenabrechnung.

Ich beantrage die Gewährung **einmaliger Heizkosten** (so genannte Feuerungsbeihilfe) für die Beschaffung von Heizmaterial (z. B. Betankung mit Heizöl).

Sollten Sie bereits Heizmaterial beschafft haben, legen Sie bitte die Rechnung vor.

8. Änderungen bei der Kranken- und/oder Pflegeversicherung.

Art der Änderung: _____ Ja Nein
(z. B. Wechsel der Krankenkasse, Tarifierpassungen usw.)

Legen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis vor.

9. Es ist eine sonstige Änderung eingetreten.

(z. B. Aufnahme und Betreuung von Pflegekindern oder pflegebedürftigen Personen/Angehörigen)

Art der Änderung: _____.

Ja

Legen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis vor.

Nein

10. Änderungen bei den Einkommensverhältnissen meiner Bedarfsgemeinschaft

Einkommen sind **alle Einnahmen** in Geld, also alles, was Ihnen bzw. Ihrer Bedarfsgemeinschaft zufließt. Hierzu gehören **laufende Einnahmen** (z. B. Erwerbseinkommen, Entgeltersatzleistungen, Renten, Kindergeld, Unterhalt oder Unterhaltsvorschuss, Wohngeld...) sowie **einmalige bzw. unregelmäßige Einnahmen** (z. B. Weihnachtsgeld, Abfindungen, Steuererstattungen, Erbschaften, Geldgeschenke, Gewinne, Zinseinkünfte, Mieteinnahmen...). Füllen Sie bitte für **jede** Person ab 15 Jahre, die Einkommen bezieht, die **Anlage EK** aus. Für Kinder unter 15 Jahre füllen Sie bitte die **Anlage KI** aus.

10a Änderungen bei Einkommen aus nicht selbstständiger Erwerbstätigkeit:

Ja

Arbeitsaufnahme

Nein

Beendigung des Arbeitsverhältnisses

Änderung im Arbeitsverhältnis, z. B. in der Gehaltshöhe oder beim Stundenumfang

am _____ von _____
Datum der Änderung Name der Person

Bei Arbeitsaufnahme oder Änderung in einem bestehenden Arbeitsverhältnis füllen Sie bitte die **Anlage EK** aus und lassen Sie außerdem die **Arbeitgeberbescheinigung** durch den Arbeitgeber ausfüllen.

10b Änderungen bei Einkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit:

Ja

Aufnahme einer selbstständigen Tätigkeit

Nein

Beendigung einer selbstständigen Tätigkeit

Änderung bei einer selbstständigen Tätigkeit z. B. Ausführung als Nebengewerbe

am _____ von _____
Datum der Änderung Name der Person

Füllen Sie bei Aufnahme bitte die **Anlage Selbstständigkeit** sowie die **Anlage EKS (voraussichtliches EKS)** aus und beachten in diesem Zusammenhang das **Merkblatt Selbstständigkeit** und die **Hinweise zum voraussichtlichen EKS**.

10c Änderungen in Bezug auf eine Erbschaft

Ja

Eintritt eines Erbfalls am _____

Nein

Name/n des/der Erben _____

Das Erbe wird/wurde ausgeschlagen angenommen.

Sofern das Erbe angenommen wurde, reichen Sie bitte eine Aufstellung über die geerbten Gegenstände bzw. Geldmittel ein.

10d Änderungen bei dem sonstigen Einkommen

(z. B. laufende Einnahmen wie Kindergeld, Wohngeld oder einmalige Einnahmen wie Steuererstattungen)

Ja

Wegfall von Einnahmen _____

Nein

Erzielung von Einnahmen _____

Änderungen bei bereits angegebenen Einnahmen _____

am _____ von _____
Datum der Änderung Name der Person

Wenn ja, füllen Sie bitte die **Anlage EK** aus.

11. Änderungen bei den Vermögensverhältnissen meiner Bedarfsgemeinschaft

Bitte geben Sie an, ob seit der letzten Antragstellung Änderungen in den Vermögensverhältnissen eingetreten sind, die Sie noch nicht mitgeteilt haben. Hierzu gehören beispielsweise Saldoänderungen bei Sparvermögen, kapitalbildenden Versicherungen und Altersvorsorgevermögen, Verminderung oder Vermehrung von Vermögen (z. B. Verkauf oder Neuanschaffung eines Fahrzeuges) oder auch die Umschichtung von Vermögen (z. B. die Wahl einer anderen Anlageform).

In den Vermögensverhältnissen meiner Bedarfsgemeinschaft haben sich Änderungen ergeben.

- Ja
 Nein

Wenn ja, füllen Sie bitte die **Anlage VM** aus.

12. Änderungen bei den vorrangigen Ansprüchen

12a Es sind Ansprüche gegenüber Dritten entstanden.

Es bestehen

Ansprüche wegen der Trennung vom Ehepartner/eingetragenen Lebenspartner.

Ansprüche wegen Schwangerschaft einer nicht verheirateten Person bzw. Betreuung eines nichtehelichen Kindes unter drei Jahre.

Unterhaltsansprüche von Personen unter 25 Jahre in bzw. mit bevorstehender Schulischer oder beruflicher Ausbildung mit mind. einem Elternteil außerhalb der Bedarfsgemeinschaft.

- Ja
 Nein

UH1

UH2

UH3

(für Sie selbst)

UH4

(für andere Personen in Ihrer Bedarfsgemeinschaft)

Wenn ja, füllen Sie bitte die entsprechende **Anlage UH** aus.

12b Es sind Ansprüche auf Schadensersatz entstanden.

(z. B. durch Arbeits-, Verkehrs-, Spiel- oder Sportunfall, ärztliche Behandlungsfehler, tätliche Auseinandersetzung)

- Ja
 Nein

Wenn ja, füllen Sie bitte die **Anlage UF** aus.

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag sowie in sämtlichen Anlagen und Nachweisen zutreffend sind.

Künftige Änderungen meiner Bedarfsgemeinschaft (insbesondere der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, Arbeitsaufnahmen, Umzug oder Auszug von Personen, Krankenhausaufenthalte usw.) werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich bei fehlender oder verspäteter Mitteilung mit der Rückforderung ggf. zu viel gezahlter Leistungen rechnen muss und mich zudem der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aussetze.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin /
des Antragstellers

gesetzlicher Vertreter minder-
jähriger Antragsteller/innen

Unterschrift(en) der weiteren Personen in der Bedarfsgemeinschaft (Partner/in und Kinder ab 15 Jahre)

Belehrung zur Einwilligungserklärung für die Verarbeitung freiwilliger Angaben.

Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Leistungsbearbeitung verarbeitet. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der freiwilligen Angaben (die mit einem *) gekennzeichneten Felder) ist Ihre Einwilligungserklärung. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt unberührt.

Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten ein. Die Belehrung zu dieser Einwilligung habe ich gelesen, den Inhalt, insbesondere meine Rechte, habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin /
des Antragstellers

gesetzlicher Vertreter minder-
jähriger Antragsteller/innen